

കോടതി മുദ്ര
5 രൂപ

1994-ലെ കേരള മുനിസിപ്പാലിറ്റി ആക്ട് പ്രകാരം

ലൈസൻസിനുള്ള അപേക്ഷ

കോഴിക്കോട് മുനിസിപ്പൽ കോർപ്പറേഷൻ സെക്രട്ടറി അവർക്കുടേ
സമക്ഷത്തിലേക്ക്

സർ,

താഴെ പറയുന്ന സ്ഥലത്തിന്റെ ഉടമസ്ഥനായ/കൈവശക്കാരനായ ഞാൻ/ഞങ്ങൾ ആ സ്ഥലം താഴെ പറയുന്ന ആവശ്യത്തിനോ, ആവശ്യങ്ങൾക്കോ ഉപയോഗിക്കുന്നതിനുവേണ്ടികാലത്തേക്കുള്ള പുതിയ/പുതുക്കിയ അനുവാദപത്രത്തിന് ഇതിനാൽ അപേക്ഷിക്കുന്നു. ആവശ്യമായ ലൈസൻസ് ഫീസ് ഇതിന്റെ കൂടെ അടയ്ക്കുന്നു.

അപേക്ഷകൻ, സ്ഥലം, ലൈസൻസ് ആവശ്യമായ ഇനങ്ങൾ എന്നിവയുടെ വിവരങ്ങൾ

- 1 അപേക്ഷകന്റെ മുഴുവൻ പേര് ...
- 2 അപേക്ഷകന്റെ അച്ഛന്റെ പേര് ...
- 3 അപേക്ഷകന്റെ വയസ്സ് ...
- 4 അപേക്ഷകന്റെ വിലാസം ...
- 5 ലൈസൻസ് ആവശ്യമായ സ്ഥലത്തിന്റെ വിവരങ്ങൾ :
 - (a) വാർഡ് നമ്പർ ...
 - (b) കെട്ടിട നമ്പർ ...
 - (c) കെട്ടിട ഉടമയുടെ പേര് ...
 - (d) സൂക്ഷിക്കുന്ന സ്ഥലത്തിന്റെ ശരിയായ വിസ്തീർണ്ണം ...
- 6 ലൈസൻസ് ആവശ്യമായ ഇനങ്ങളുടെ വിവരങ്ങൾ ...
- 7 ആവശ്യത്തിന്റെ മുഴുവൻ സ്വഭാവവും വിവരണവും ...
- 8 ലൈസൻസ് ആവശ്യമായ കാലത്തെ ഉദ്ദേശം വിറ്റുവരവ് തുക ...
- 9 മൊത്തമോ ചില്ലറയോ എന്ന് ...
- 10 പുതിയതാണോ പുതുക്കുന്നതാണോ എന്ന്
 - (a) പുതിയതാണെങ്കിൽ തുടങ്ങുന്ന തീയതി ...
- 11 പ്രവൃത്തിക്കാരുടെ എണ്ണം ...
 - മേൽകാണിച്ച വിവരങ്ങൾ എല്ലാം വാസ്തവവും സത്യവുമാണെന്ന് ഇതിനാൽ സത്യപ്രസ്താവന ചെയ്യുന്നു.

തീയതി: _____ അപേക്ഷകന്റെ പേരും ഒപ്പും _____

കുറിപ്പ് :

- (1) ഹർജിയിൽ അപേക്ഷകൻ തന്നെ ഒപ്പ് വെക്കേ താണ്. അല്ലാതെ അപേക്ഷകന്റെ വ്യാജ ഒപ്പിടുന്നത് കുറ്റകരവും ശിക്ഷാർഹവുമാകുന്നു.
- (2) കമ്പനി, ഫാക്ടറി എന്നിവപോലുള്ളവയ്ക്കുള്ള അപേക്ഷയിൽ ഒപ്പിടുന്ന ആളുടെ പേരും അപേക്ഷകനുമായുള്ള ബന്ധവും മേൽവിലാസവും എഴുതുകയും സ്ഥാപനത്തിന്റെ സീൽ വെക്കുകയും ചെയ്യേ താണ്.
- (3) പുതുതായി ലൈസൻസിന് അപേക്ഷിക്കുമ്പോൾ അപേക്ഷയുടെ കൂടെ കെട്ടിട ഉടമയുടെ സമ്മതപത്രം, കെട്ടിട നികുതി അടച്ച രസീത് എന്നിവകൂടി ഹാജരാക്കേ താണ്.

(4) ഹോട്ടൽ, റസ്റ്റോറന്റ്, ഭോജനശാലകൾ എന്നിവക്കുള്ള ലൈസൻസിനുള്ള അപേക്ഷയുടെ കൂടെ അവിടെ വിലക്കൊൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന ആഹാരസാധനങ്ങളുടെ പട്ടികയും അതിന്റെ നിർദ്ദിഷ്ട വിലയും കാണിക്കുന്ന സ്വന്തം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പട്ടിക അനുബന്ധിക്കേ താണു്.

ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടറുടെ റിമാർക്സ്

ലൈസൻസ് ഫീസിന്റെ തുക

ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടറുടെ ഒപ്പും തീയതിയും

ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിനു മാത്രം

199..... 199.....

കച്ചവടത്തിന്റെ സ്വഭാവം ...

ലൈസൻസ് ഫീസിന്റെ തുക.....രൂപ (.....)

ഗുമസ്തന്റെ തീയതിയോടുകൂടിയ ഒപ്പ്

എഫ് :

.....ാം സർക്കിൾ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ സ്ഥലപരിശോധന നടത്തി അഭിപ്രായം എഴുതി അറിയിക്കുക.

ഹെൽത്ത് ഓഫീസർക്കുവേ 1

ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടറുടെ അഭിപ്രായം

- 1 സ്ഥലം പരിശോധിച്ച തീയതി ...
- 2 a) ഇനം പട്ടികയിൽ പെടുത്തിയിട്ടുണ്ടോ? ...
- b) ഉപേക്ഷിച്ച് പട്ടികയിലെ നമ്പർ ...
- 3 ഹർജിക്കാരൻ തന്ന പേരും വിലാസവും
 ശരിയാണോ? ...
- 4 ശരിയായ കെട്ടിട നമ്പർ ...
- 5 സൂക്ഷിക്കുന്ന സ്ഥലത്തിന്റെ ശരിയായ അളവ് ...
- 6 പ്രവൃത്തിക്കാരുടെ ശരിയായ എണ്ണം ...
- 7 ചിലവുകൾ മൊത്തമോ? ...
- 8 യന്ത്രം സ്ഥാപിക്കുന്നതിനുള്ള അനുമതി
 ലഭിച്ചിട്ടുണ്ടോ? ...
- 9 a) പുതിയതാണോ പുതുക്കുന്നതാണോ? ...
- b) പുതിയതാണെങ്കിൽ തുടങ്ങുന്ന തീയതി ...
- 10 നിയമങ്ങളെല്ലാം പാലിച്ചിട്ടുണ്ടോ? ...
- 11 അടച്ചതായ സംഖ്യ അനുവാദപത്രത്തിന്
 മതിയായതാണോ? ...
- 12 പൊതു അഭിപ്രായം ...

.....ാം സർക്കിൾ ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടറുടെ ഒപ്പും തീയതിയും

അനുവാദപത്രം പുതുക്കി/പാസ്സാക്കി

ഹെൽത്ത് ഓഫീസർ

സെക്രട്ടറി